



CUIDADO DE NIÑOS "WORKING CONNECTIONS" (WCCC)
PETICIÓN DE INFORMACIÓN
REQUEST FOR INFORMATION

| |
|--------------------------------------|
| FECHA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE |

NOMBRE Y DIRECCION DEL SOLICITANTE

DOBLE AQUÍ PARA LA VENTANA DEL SOBRE.

Estimado Solicitante:

Es importante para nosotros mantener su caso de Cuidado de Niños de Working Connections lo más actualizado y correcto posible. Esto nos permite asegurarnos que la autorización para su proveedor de servicios sea estable y correcta, que usted reciba el monto correcto para cuidado de niños, y para que no pague más de lo que le corresponde del costo de cuidado de niños. Para asegurarnos que esto sucede para usted le pedimos que provea lo siguiente:

- _____

- _____

- _____

Necesitamos recibir esta información lo más pronto posible.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el empleado que se menciona a continuación.

NOMBRE DEL EMPLEADO DE CHILD CARE

NÚMERO DE TELÉFONO